

Onderzoek Mantelzorgers gemeente Asten 2021

MantelzorgNL

**Auteur: Eelco Visser
Zeist, oktober 2021**

Inhoudsopgave

1. Werkwijze en presentatie resultaten	3
1.1 Gevolgde werkwijze	3
1.2 Presentatie van de resultaten.....	3
2. Mantelzorgers in de gemeente Asten	4
2.1 Kenmerken mantelzorgers en hun zorgsituatie	4
2.2 Mantelzorg verlenen	8
2.3 Gebruik en behoeften aan mantelzorgondersteuning	14
2.4 Respijtzorg	17
2.5 Mantelzorgwaardering.....	20
2.6 Ervaren beperkingen en belasting.....	20
3. Samenvatting en conclusies	23

Bijlage 1

Volledig overzicht resultaten

1. Werkwijze en presentatie resultaten

1.1 Gevolgde werkwijze

Digitale vragenlijst

De vragenlijst is opgesteld door Mantelzorg NL en vervolgens voorgelegd aan de gemeente Asten voor feedback. Deze is verwerkt in een definitieve lijst die digitaal is aangemaakt en door de gemeente digitaal is uitgezet in oktober 2021. De vragenlijst bevat vragen die zijn gebaseerd op de volgende indicatoren:

- Achtergrondvragen, zoals leeftijd, samenstelling huishouden en geslacht.
- Ervaringen met en tevredenheid over keukentafelgesprek.
- Ervaringen met en behoefte aan mantelzorgondersteuning.
- Gebruik en behoefte aan respijt(zorg), ook uit het informele netwerk.
- Al dan niet ontvangen van de Mantelzorg-waardering en de tevredenheid erover.

De gemeente Asten heeft zich ingespannen om zoveel mogelijk inwoners op de lijst te attenderen.

Respons

In totaal hebben 936 respondenten interesse in het onderzoek getoond en het gestart. Van hen hebben 163 de (gehele) vragenlijst ingevuld.

1.2 Presentatie van de resultaten

In hoofdstuk twee worden de resultaten beschreven. Voor diverse variabelen presenteren we, indien dat aan de orde is, de statistisch significante verschillen.

2. Mantelzorgers in de gemeente Asten

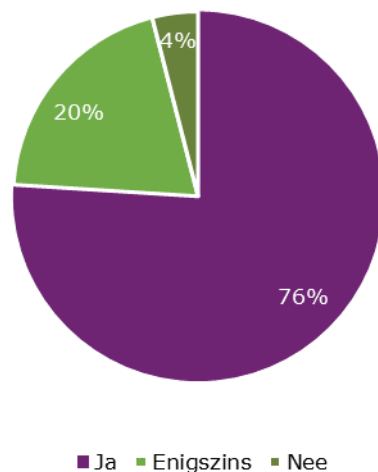
2.1 Kenmerken mantelzorgers en hun zorgsituatie

Wie zijn de mantelzorgers die bereikt zijn met dit onderzoek? Wat zijn hun kenmerken en hoe zit hun zorgsituatie eruit?

Woongemeente, besef mantelzorger zijn

Ongeveer 90% van de 163 respondenten woont in de gemeente Asten, 79% zorgt voor een naaste, 5% niet meer en 17% niet. In figuur 1 (n=123) blijkt dat 76% zichzelf als mantelzorger beschouwt.

Figuur 1: ik beschouw mezelf als mantelzorger



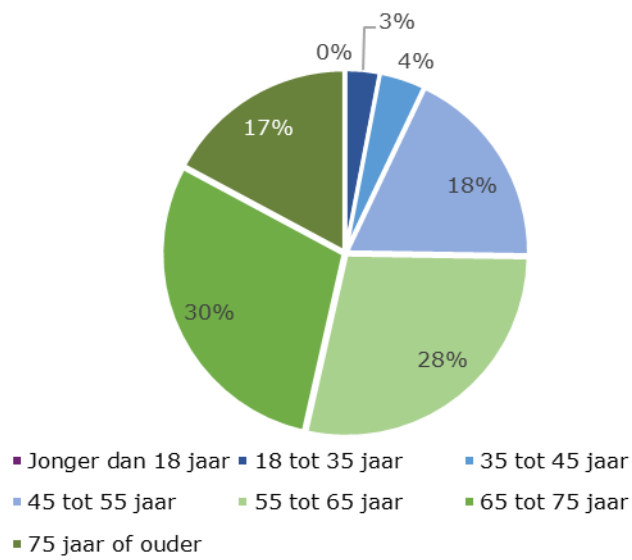
Persoonlijke kenmerken respondenten

Figuren 2 (n=94) en 3 (n=94) laten zien dat 25% van de respondenten in de gemeente Asten jonger is dan 55 jaar, 58% is tussen de 55 en 75 jaar oud en 17% is 75 jaar of ouder. Recent SCP-onderzoek laat zien dat de leeftijdsgroep 45-65 jaar het meest frequent en intensief mantelzorg verlenen. In Asten ligt de gemiddelde leeftijd van de ondervraagde mantelzorgers hoger.

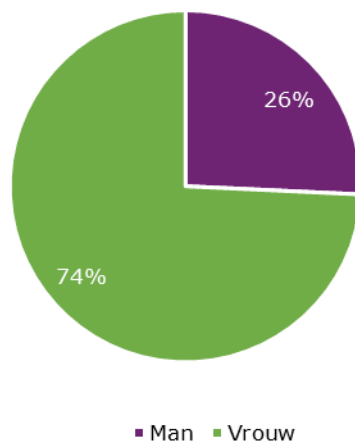
Ongeveer een kwart is man, driekwart vrouw. Landelijk (SCP-onderzoek) is de verhouding 40% man en 60% vrouw. In Asten zijn dus relatief veel vrouwen vertegenwoordigd in het onderzoek. Figuur 4 (n=94) toont dat een grote meerderheid van de respondenten in Asten in een gezinsverband leeft met (23%) of zonder (65%) inwonende kinderen. Geen van de respondenten leeft in een eenouder huishouden, 12% in een eenpersoonshuishouden.

Kijken we in figuur 5 (n=94) naar het opleidingsniveau van de respondenten dan valt op dat 41% een HBO of wetenschappelijke opleiding heeft. Circa 54% van de respondenten in Asten heeft maximaal een Mbo-opleiding.

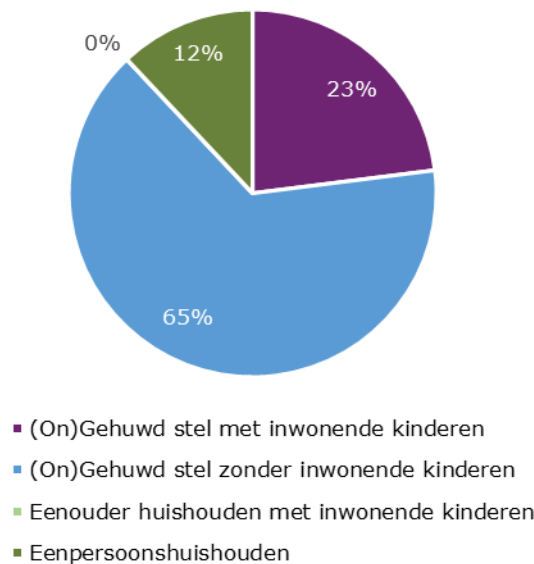
Figuur 2: respondenten naar leeftijd



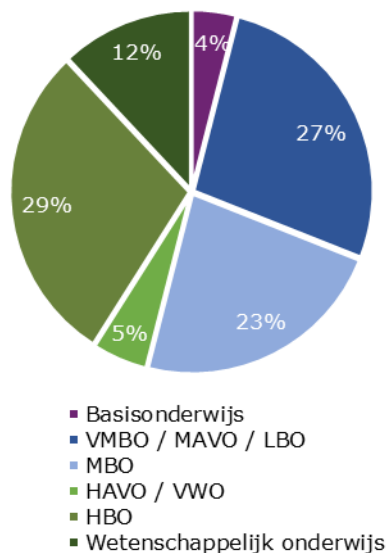
Figuur 3: respondenten naar geslacht



Figuur 4: respondenten naar samenstelling huishouden

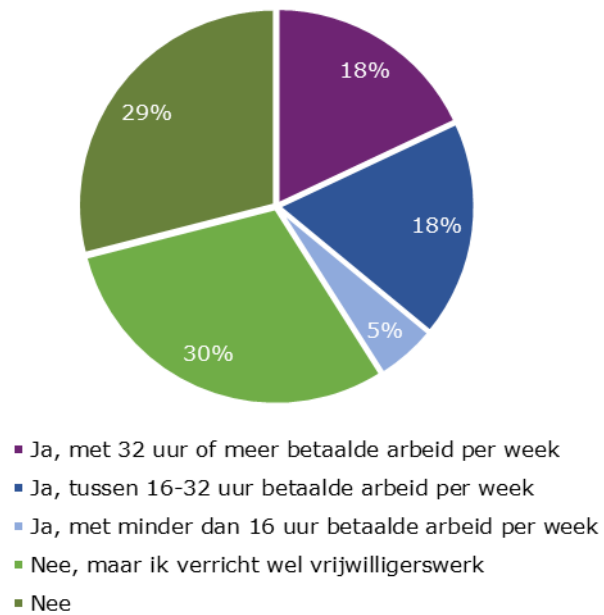


**Figuur 5: respondenten naar
hoogst afgeronde opleiding**

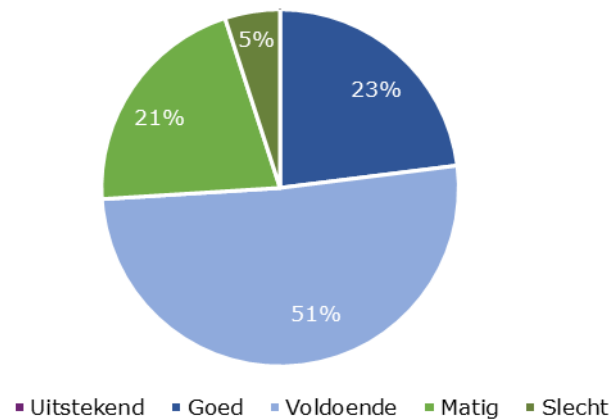


In figuur 6 (n=94) staat of en in welke mate respondenten de zorgtaken combineren met betaalde arbeid. Zo'n 41% combineert het met betaalde arbeid, 30% met vrijwilligerswerk. Ongeveer 29% combineert het niet met betaalde arbeid of vrijwilligerswerk. Figuur 7 (n=39) laat zien dat 74% van de respondenten in Asten aangeeft het werk uitstekend of goed te kunnen combineren met de mantelzorgtaken, 21% voldoende en 5% matig of slecht. Slechts 3% is zelf in het buitenland geboren of heeft een ouder voor wie dat geldt.

Figuur 6: mate waarin mantelzorgtaken met andere activiteiten worden gecombineerd



Figuur 7: mate waarin respondenten mantelzorgtaken en betaalde arbeid kunnen combineren



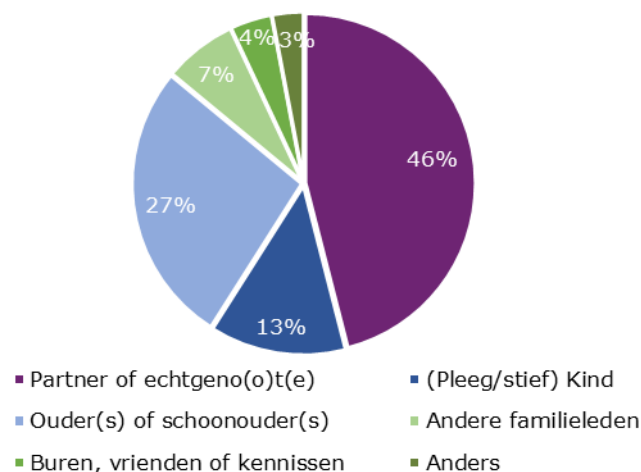
2.2 Mantelzorg verlenen

Zorgvragers en hun woonsituatie

Ruim driekwart (76%) zorgt voor 1 persoon, 21% voor 2 en 3% voor 3 of meer personen. In recent SCP-onderzoek (2019) biedt 67% hulp aan een persoon, 24% aan twee en 9% aan drie of meer personen. In figuur 8 (n=122) staat voor wie wordt gezorgd. Ongeveer 46% zorgt voor een partner of echtgeno(o)t(e), 27% voor een (schoon)ouder, 13% voor een kind.

Mannen (54%) zorgen significant vaker voor een partner of echtgeno(o)t(e) dan vrouwen (37%) en voor andere familieleden (21% tegen 3%). Mannen zijn niet of nauwelijks mantelzorger voor een (pleeg/stief) kind (0% tegen 17% onder vrouwen) of (schoon)ouders (13% tegen 36% onder vrouwen). Dit komt overeen met resultaten uit recent SCP-onderzoek. Respondenten zonder (vrijwilligers)werk zorgen vaker voor een partner of echtgeno(o)t(e) (70%), respondenten die 32 uur of meer (77%) of 16 tot 32 uur (59%) betaalde arbeid verrichten vaker mantelzorg voor (schoon)ouders en respondenten die vrijwilligerswerk verrichten (18%) bieden vaker mantelzorg aan burens, vrienden of kennissen.

Figuur 8: persoon aan wie respondenten meeste mantelzorg verlenen



Circa 53% van de respondenten in Asten zorgt voor iemand in het eigen huis, 28% in de woning van de zorgvrager. Het merendeel van de zorgvragers waarvoor de respondenten uit Asten zorgen (79%) woont in de gemeente Asten. Landelijk helpt 65% een zelfstandig wonende elders.

Hulp aan de zorgvrager

In figuur 9 (n=111) benoemen de respondenten de oorzaken van de hulpvraag bij hun naaste. De vaakst genoemde oorzaken zijn een lichamelijke beperking (56%), algemene beperkingen als gevolg van ouderdom (32%) en een chronische en/of levensbedreigende ziekte (31%). Dat respondenten in Asten relatief vaak dementie en beperkingen rondom ouderdom noemen, hangt samen met de gemiddeld genomen hoge leeftijd van de respondenten en het vaker zorgen voor oudere partner. De respondenten hebben meerdere oorzaken voor de hulpvraag mogen noemen. Als we de percentages bij elkaar optellen, komen we tot 188%. Dat betekent dat de respondenten gemiddeld afgerond 1,9 oorzaken noemen voor de hulpvraag.

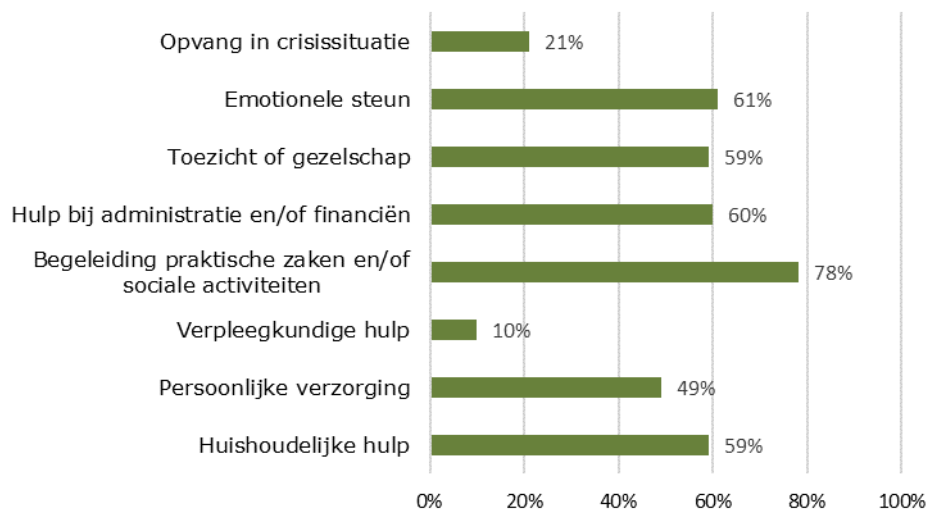
Bij respondenten vanaf 45 jaar is de oorzaak van de hulpbehoefte van de zorgvrager vaker lichamelijk; bij mantelzorgers van 75 jaar en ouder is dit 81%.

Figuur 9: oorzaak hulpbehoefte



Figuur 10 (n=111) laat zien dat de respondenten in Asten een breed palet aan hulp bieden; gemiddeld 4,1 soorten. Het vaakst genoemd worden begeleiding praktische zaken en/of bij sociale activiteiten (78%), emotionele steun (61%) en hulp bij administratie en/of financiën (60%). Opvallend is de persoonlijke verzorging. Dat wordt door 49% van de respondenten genoemd, landelijk is dat maar 12%.

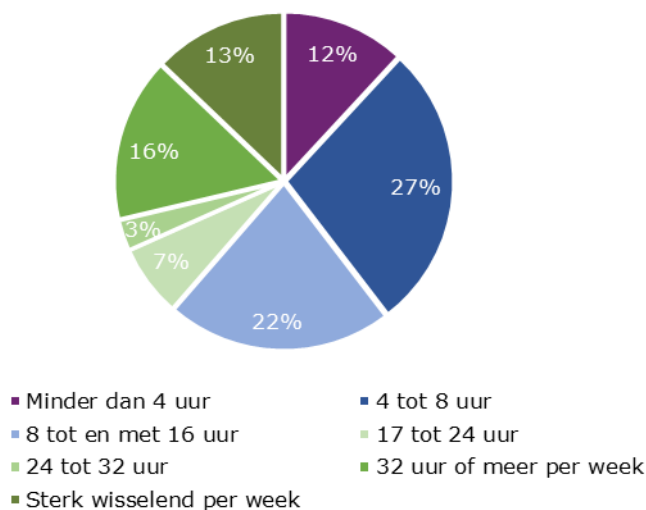
Figuur 10: geboden hulp



Figuur 11 (n=110) toont dat ongeveer één op de drie respondenten (32%) 24 uur of meer per week mantelzorg biedt. In Asten zorgt 61% meer dan 8 uur per week. Landelijk is dat aandeel slechts 20%. Ook hier is er een samenhang met het relatief vaak zorgen voor partner (huisgenoot). Dan lopen de uren snel op.

Respondenten in een gezin met inwonende kinderen (27%) bieden vaker een sterk wisselend aantal uren mantelzorg per week, respondenten in gezinnen zonder inwonende kinderen (66%) bieden vaker minder dan 16 uur mantelzorg. In recent SCP-onderzoek (2019) zien we dat niet-werkenden, 65-plussers en lager opgeleiden meer hulpuren bieden. In Asten zien we deze statistisch significante verschillen niet.

Figuur 11: aantal uren mantelzorg per week



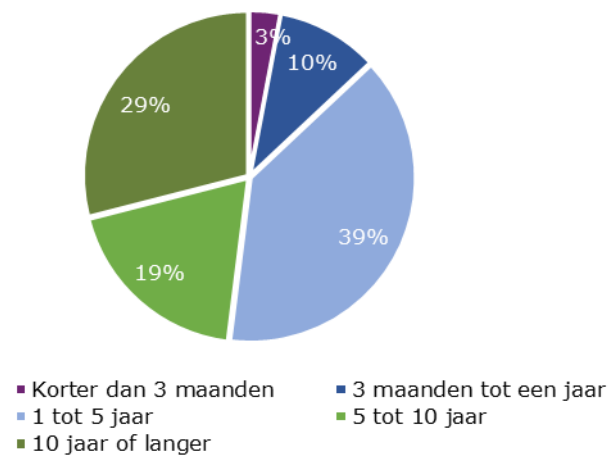
In figuur 12 (n=109) blijkt dat de respondenten in Asten biedt 29% 10 jaar of langer mantelzorg. Zo'n 13% van de respondenten is korter dan een jaar mantelzorger.

Respondenten van 45-55 jaar (65%) bieden vaker 1 tot 5 jaar mantelzorg, de 55-75 jarigen (42%) vaker 10 jaar of langer. Dat laatste resultaat is in lijn met recent SCP-onderzoek dat laat zien dat ouderen (en ook lager opgeleiden) langer hulp bieden.

Ruim 71% (n=109) is de enige mantelzorger van de zorgvrager. Dat is veel; het betekent dat veel mantelzorgers is de gemeente er alleen voor staan en de zorg niet kunnen delen. Dat betekent dat in 29% van de gevallen de zorg wordt gedeeld.

Respondenten in een gezin zonder inwonende kinderen (84%) zijn vaker de enige mantelzorger, respondenten met een HBO- of universitaire opleiding (52%) minder vaak. Respondenten die geen (vrijwilligers)werk verrichten (96%) zijn vaker de enige mantelzorger.

Figuur 12: duur van de geleverde mantelzorg

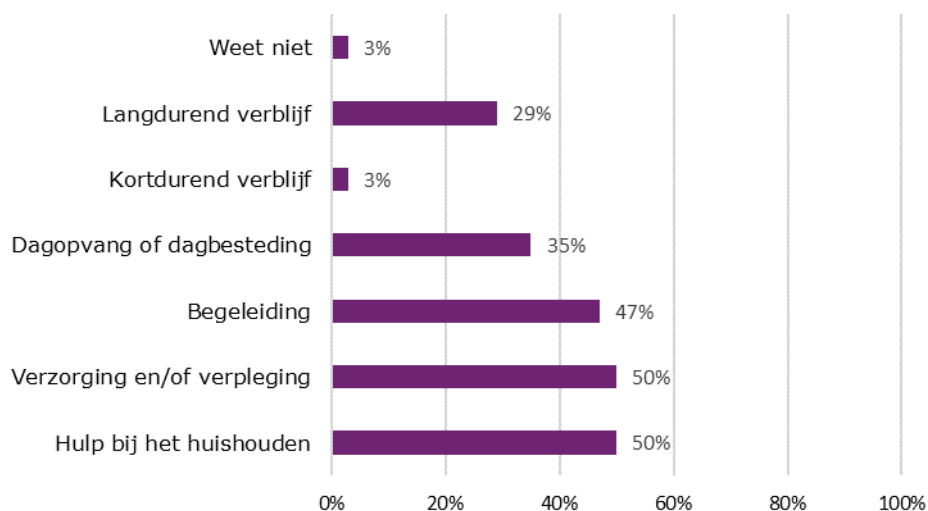


Indicatie of aanbod professionele hulp of zorg

Ongeveer 55% van de respondenten (n=109) geeft aan dat de zorgvrager een indicatie heeft voor of een aanbod professionele hulp of zorg, in 36% is dat niet het geval, 9% weet het niet. In figuur 13 (n=58) staat waarvoor deze indicatie is afgegeven. Voor de helft is dat voor verzorging en/of verpleging en hulp bij het huishouden en voor 47% begeleiding. Hier mochten respondenten meerdere antwoorden noemen. Het totaalpercentage van de antwoorden in figuur 9 is 214%. Dat betekent dat zorgvragers gemiddeld gebruik maken van 2,1 type professionele hulp of zorg.

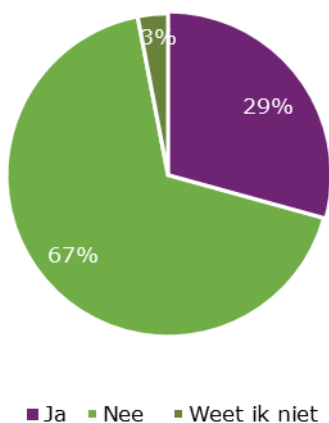
Respondenten in een eenpersoonshuishouden (13%) geven minder vaak aan dat er een indicatie voor hulp in het huishouden is gekregen. Landelijk gezien is er bij mantelzorgers die zorgen voor een huisgenoot in 15% van de zorgsituatie professionele zorg betrokken. Bij niet-huisgenoten is dat 30%.

Figuur 13: zorg waarvoor indicatie is gekregen

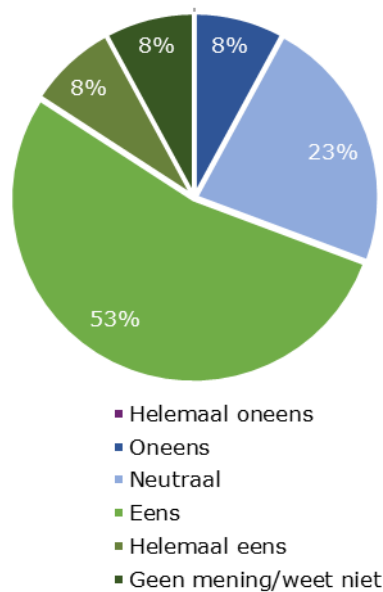


Figuur 14 (n=58) laat zien dat 29% een (keukentafel)gesprek heeft gehad met een Wmo-consulent. Dat lijkt een laag aandeel, maar daarbij moet worden aangetekend dat er een percentage respondenten is dat zorgt voor iemand met een andere indicatie dan een Wmo-indicatie. In 82% van de gevallen waren er meerdere mantelzorgers bij dit gesprek betrokken. Figuur 15 (n=13) toont dat 61% expliciet aangeeft dat er tijdens dit gesprek voldoende rekening is gehouden met hun wensen en behoeften als mantelzorger, 8% geeft expliciet aan dat dit niet het geval is geweest. Uit figuur 16 (n=57) valt af te lezen dat 59% van de respondenten aangeeft te weten dat je voor mantelzorgondersteuning terecht kunt bij het Sociaal team Asten tegen 6% die aangeeft het niet met deze stelling eens te zijn.

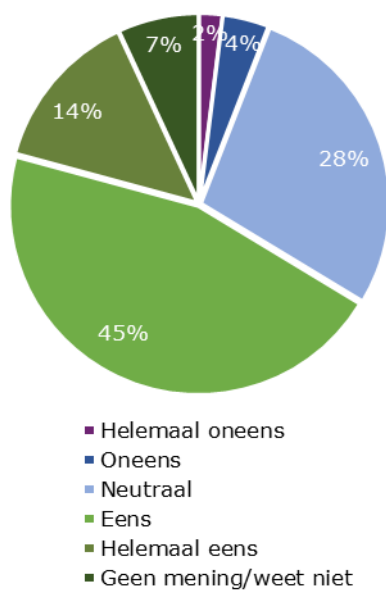
Figuur 14: (keukentafel)gesprek gehad met Wmo-consulent van Sociaal Team Asten



Figuur 15: mening respondenten over stelling 'In het (keukentafel)gesprek is voldoende rekening gehouden met mijn wensen en behoeften als mantelzorger'



Figuur 16: mening respondenten over stelling 'Ik weet dat ik voor mantelzorgondersteuning terecht kan bij het Sociaal Team Asten'

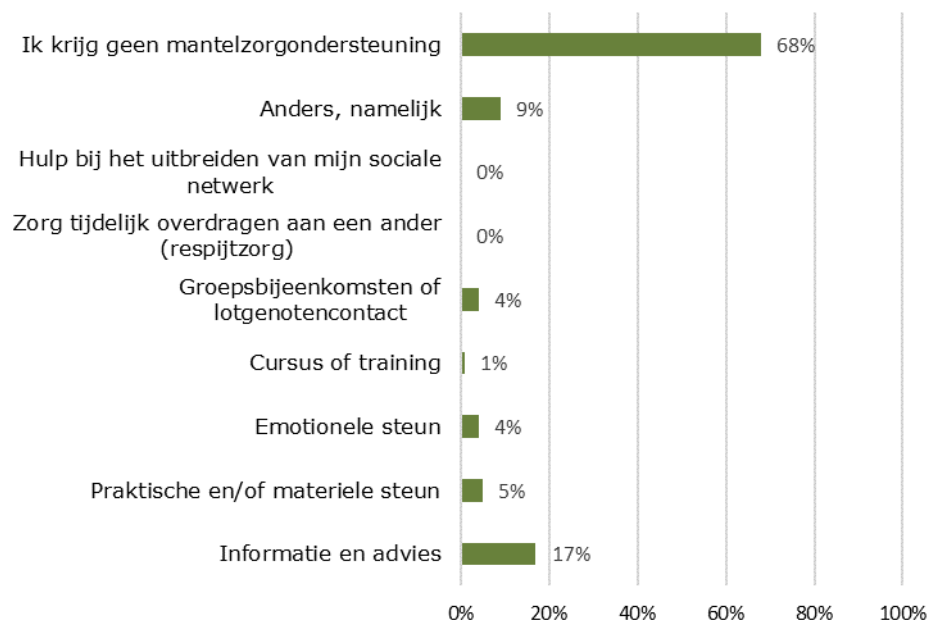


2.3 Gebruik en behoeften mantelzorgondersteuning

Geboden mantelzorgondersteuning en behoeften

In de gemeente Asten geeft 68% van de respondenten aan geen mantelzorgondersteuning te ontvangen. In recent SCP-onderzoek (2019) was dat aandeel met 71% ongeveer gelijk. Figuur 17 (n=105) laat zien welke vorm van ondersteuning respondenten krijgen. Als respondenten al ondersteuning krijgen, dan is het vooral informatie en advies (17%). Alle overige vormen worden door 5% van de respondenten of minder genoemd. Niemand noemt hulp bij het uitbreiden van het eigen sociale netwerk of respijtzorg.

Figuur 17: mantelzorgondersteuning waar gebruik van wordt gemaakt



Wat zijn de redenen om geen gebruik van ondersteuning te maken? Figuur 18 (n=70) laat zien dat de vaakst genoemde reden is dat respondenten er geen behoefte aan hebben (41%). Ruim een kwart (26%) is niet bekend met de mogelijkheden, 14% denkt dat het niet aansluit op de behoeften, 9% denkt er niets aan te hebben. Onder 'anders, namelijk' geven drie respondenten aan dat het nog gaat zonder ondersteuning, drie andere respondenten wijzen op de hoge drempel om steun te krijgen en de gemeente die bezuinigd heeft of niet meewerkt. Een respondent kan in het verpleeghuis terecht met vragen.

Respondenten in een eenpersoonshuishouden geven vaker dan gezinnen met inwonende kinderen aan niet bekend te zijn met de mogelijkheden (63% tegen 9%).

Figuur 18: redenen om geen gebruik van ondersteuning te maken



Met het oog op extra ondersteuning laat figuur 19 (n=103) zien dat 28% aangeeft deze te wensen op het gebied van informatie en advies, 18% wenst praktische en/of materiële steun en 14% emotionele steun.

De respondenten die 16 uur of minder betaalde arbeid verrichten (60%) geven vaker aan behoefte aan respijtzorg te hebben. Mogelijke oorzaak is dat ze allerlei taken combineren met een klein betaald dienstverband. Of juist veel in beslag worden genomen door de zorgvrager en onvoldoende aan zichzelf toekomen. Naarmate respondenten meer moeite hebben de mantelzorg en betaalde arbeid te combineren stijgt hun behoefte aan extra ondersteuning op het gebied van respijtzorg. Bij respondenten die het goed kunnen combineren geeft niemand het aan, bij voldoende kunnen combineren is dat 15%, bij matig 38% en bij slecht 100%.

Figuur 19: terreinen waarop respondenten (extra) ondersteuning wensen

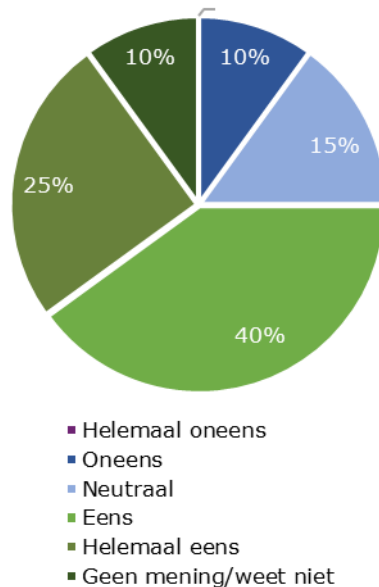


Onis Welzijn

In Asten was voorheen het Steunpunt Mantelzorg van Onis Welzijn actief. De respondenten is een aantal vragen voorgelegd over het verdwijnen van dit Steunpunt. Ruim een derde (35%) maakte gebruik van de diensten van het

Steunpunt, 55% niet en 11% weet het niet (meer). In figuur 20 (n=20) geeft 65% expliciet aan specifieke ondersteuning te missen door het verdwijnen van het Steunpunt. Als we het antwoord geen mening buiten beschouwing laten, is dat aandeel zelfs 72%. De ondersteuning die gemist wordt zit in het ontbreken van bijeenkomsten met andere mantelzorgers (4 keer), inhoudelijk contact met een professional (4 keer), aandacht, een luisterend oor en empathie (3 keer), en tijd voor de mantelzorger zelf (1 keer).

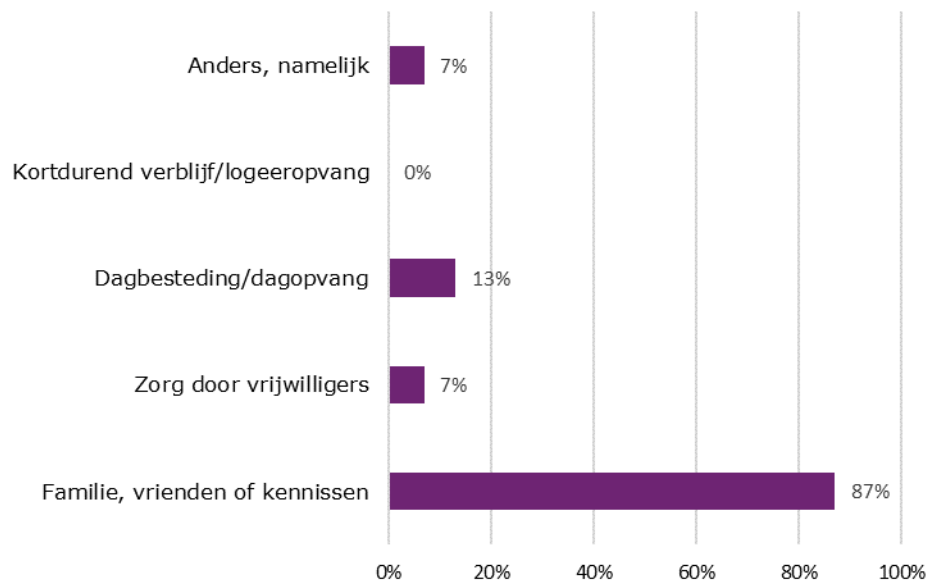
Figuur 20: mening respondenten over stelling 'Door het stoppen van het steunpunt Mantelzorg bij Onis Welzijn mis ik specifieke ondersteuning'



2.4 Respijtzorg

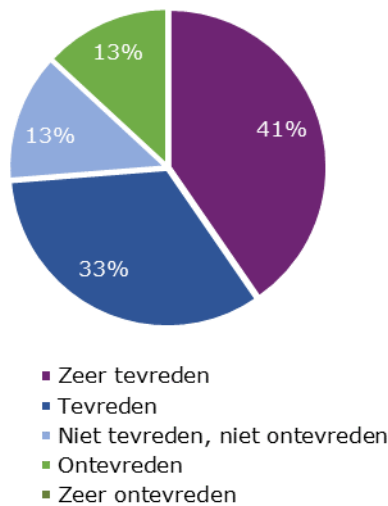
Van de respondenten geeft 15% aan gebruik te maken van formele respijtzorg, door zorgvrijwilligers of -professionals. Landelijk is dat 16% (recent SCP-onderzoek, 2019). Dat is bijzonder, omdat in de paragraaf over ondersteuning (figuur 17) niemand aangaf dit te doen. In absolute aantallen gaat het in figuur 20 om 15 respondenten. Ruim 87% geeft aan dat het om respijtzorg via familie, vrienden en kennissen gaat. Vormen van formele (dagbesteding, logeeradres) respijtzorg, worden door 13% genoemd.

Figuur 21: vormen van respijtzorg waar respondenten het laatste jaar gebruik van hebben gemaakt

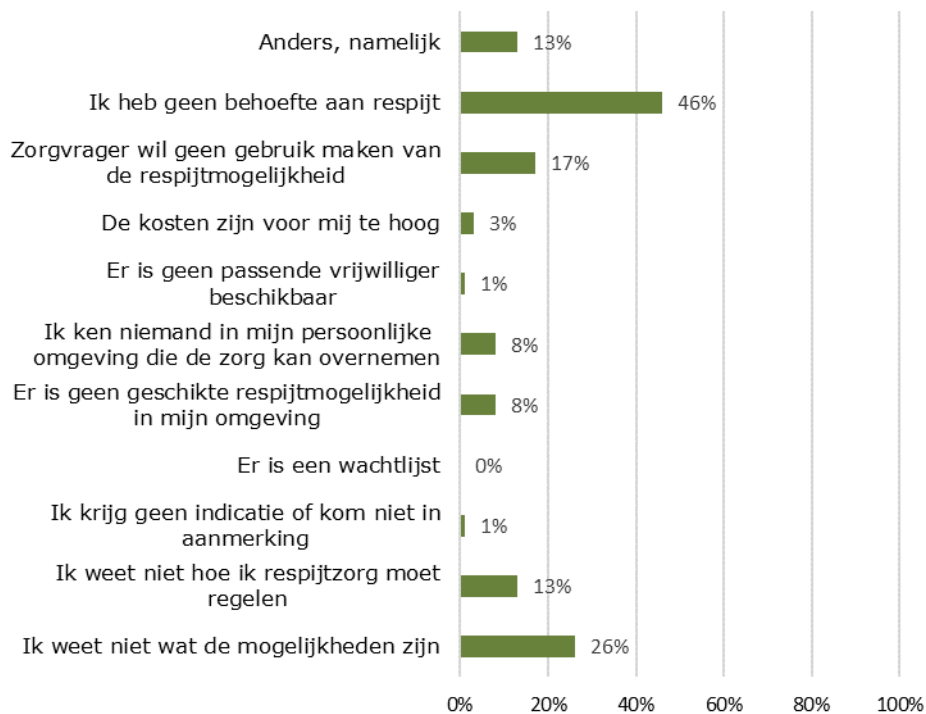


Figuur 22 (n=15) toont dat ongeveer driekwart van de respondenten (74%) (zeer) tevreden is over de respijtzorg, 13% geeft aan niet tevreden en niet ontevreden te zijn en nog eens 13% is er ontevreden over. Figuur 23 (n=87) laat zien wat de belangrijkste reden is waarom respondenten er geen gebruik van maken: ze hebben er geen behoefte aan (46%). Ruim een kwart van de respondenten in Asten (26%) weet niet wat er mogelijk is, 13% niet hoe het respijtzorg moet regelen. Dat betekent dat zo'n 39% geholpen zou kunnen zijn met adequate informatie en ondersteuning. Onder 'anders, namelijk...' plaatsen negen respondenten een opmerking. De rode draad? 'Het is nog te overzien, we lossen het zelf, of met bekenden, op'.

Figuur 22: tevredenheid respondenten over geboden respijtzorg



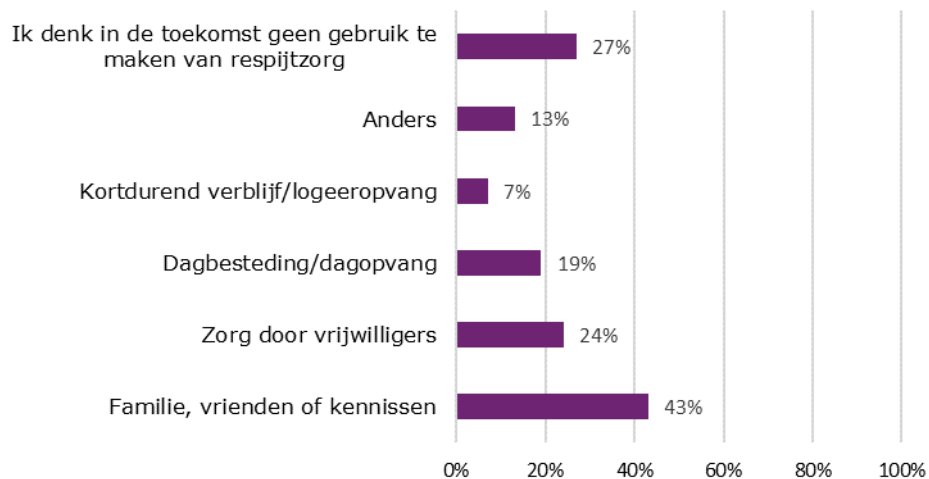
Figuur 23: redenen geen gebruik van respijtzorg



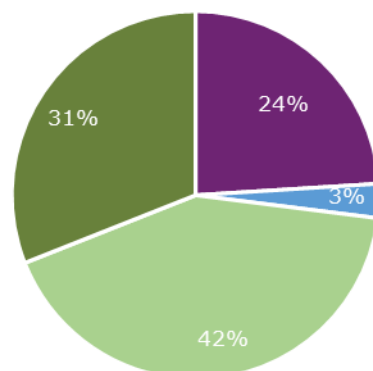
Van welke vormen van respijtzorg denken respondenten in de toekomst gebruik te gaan maken? En waar willen ze die dan krijgen? Figuur 24 (n=98) laat zien dat 27% in de toekomst geen gebruik denkt te gaan maken van respijtzorg. Is die behoefte er wel, dan graag van familie, vrienden of kennissen (43%). Anders door zorg door vrijwilligers (24%) of via dagbesteding (19%). Figuur 25 (n=71) toont dat 24% van de respondenten de respijtzorg binnenshuis zou willen ontvangen, 3% buitenshuis, terwijl 42% open staat voor beide varianten (binnenshuis en buitenshuis). Ook hier geeft een groot deel van de respondenten (41%) aan in de toekomst er geen gebruik van te gaan maken.

Mannen geven vaker dan vrouwen aan geen behoefte aan respijtzorg te hebben (63% tegen 38%). Naarmate respondenten meer moeite hebben om de mantelzorg met betaalde arbeid te combineren geven ze vaker aan behoefte aan respijtzorg te hebben.

Figuur 24: toekomstige behoeften ten aanzien van respijtzorg



Figuur 25: plaats waar respondenten toekomstige respijtzorg willen ontvangen



- Binnenshuis, dus iemand komt naar mijn naaste toe
- Buitenshuis, dus mijn naaste gaat naar de respijtmogelijkheid toe
- Ik sta voor beide opties open
- Nvt, ik denk in de toekomst geen gebruik te maken van respijtzorg

2.5 Mantelzorgwaardering

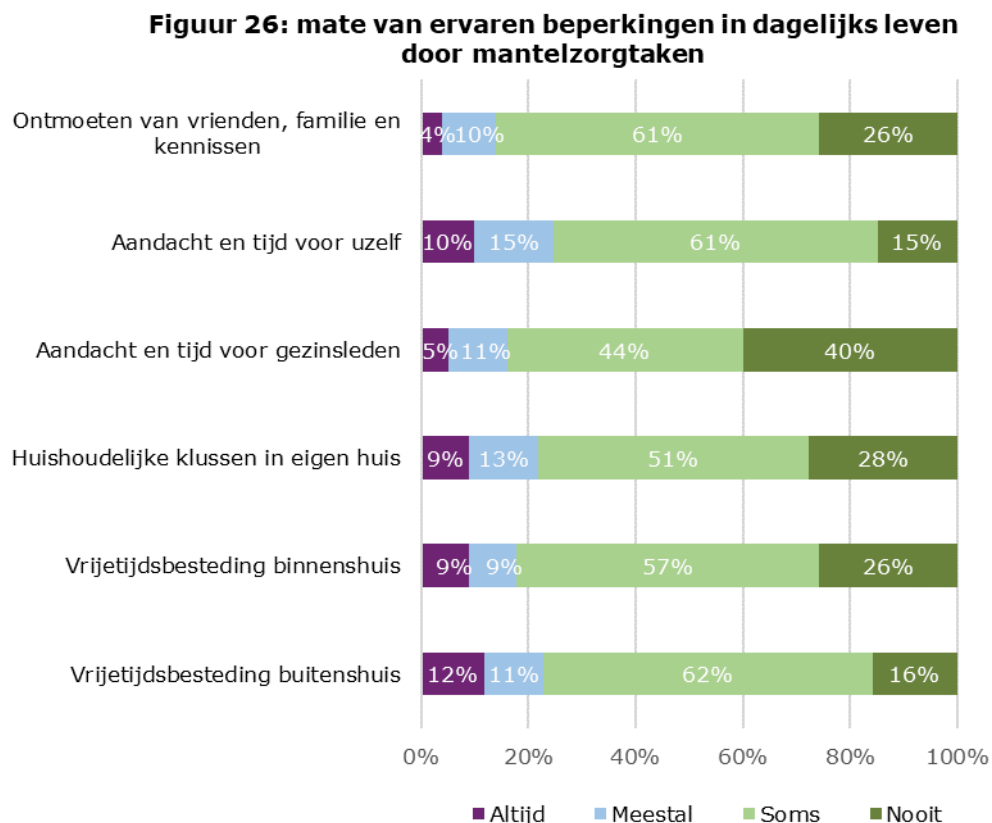
De gemeente Asten heeft ervoor gekozen om de mantelzorger, onder voorwaarden, te waarderen met een bedrag van € 100,00. Ongeveer 47% van de respondenten (n=97) geeft aan de waardering te hebben ontvangen. Dat aandeel is laag, aangezien 61% van de respondenten voldoet aan criteria qua duur en intensiteit van het bieden van mantelzorg om er aanspraak op te kunnen doen. In Asten is 74% (n=46) van de ontvangers van de waardering er tevreden over. Zes respondenten plaatsen opmerkingen over de waardering. De rode draad? Het bedrag is minder dan voorheen, er spreekt weinig waardering uit omdat het niet in verhouding staat tot de gepleegde inzet.

Respondenten met basisonderwijs of VMBO als maximaal opleidingsniveau (28%) geven minder vaak aan de waardering te hebben ontvangen.

2.6 Ervaren beperkingen en belasting

Figuur 26 (n=94) laat zien of en in welke mate respondenten beperkingen ervaren in het dagelijks leven als gevolg van het uitvoeren van de mantelzorgtaken. Bijna een kwart (23%) ervaart altijd of meestal beperkingen in de vrijetijdsbesteding buitenshuis, 18% binnenshuis, 22% bij het voeren van het eigen huishouden, 25% bij aandacht en tijd voor jezelf nemen, 14% bij het ontmoeten van anderen. Ook aandacht en tijd voor andere gezinsleden schiet er voor 16% altijd of meestal bij in.

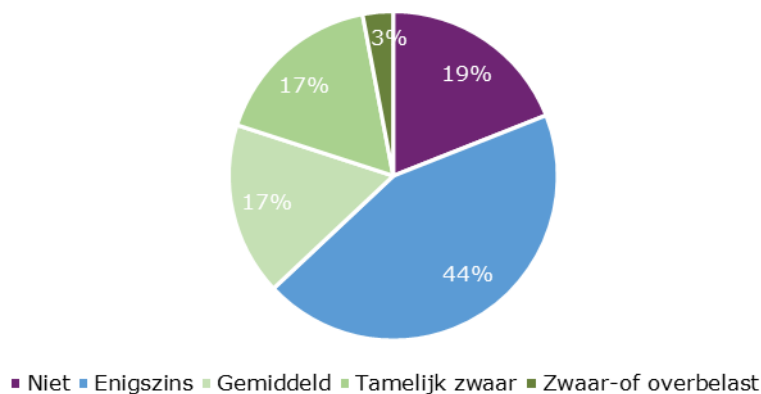
Naarmate respondenten het moeilijker vinden werk en mantelzorg te kunnen combineren geven ze significant vaker aan zich altijd of meestal beperkt te voelen in de vrijetijdsbesteding binnenshuis en in het aandacht en tijd kunnen geven aan gezinsleden. Dat laatste speelt ook voor respondenten die in een gezin met inwonende kinderen leven; 36% ervaart daar altijd of meestal een beperking door de mantelzorgtaken.



Figuur 27 (n=94) laat zien of en in welke mate de respondenten in de gemeente Asten zich belast voelen door hun mantelzorgtaken. Het blijkt dat 63% van de respondenten zich niet of hooguit enigszins belast voelt als mantelzorger. Ongeveer 17% voelt zich gemiddeld belast, 17% tamelijk zwaar en 3% zwaar- of overbelast. Onderzoek van het SCP laat zien dat bijna 1 op de 10 mantelzorgers kampt met zware (over)belasting. Een deel van de verklaring van het verschil is een verschil in vraagstelling in beiden onderzoeken. Daarnaast het grote aandeel hoogopgeleiden in de responsgroep in Asten. Ook is de vraag of en in welke mate de zwaarbelaste mantelzorgers zijn bereikt met deze enquête. Zeker omdat het Steunpunt is opgeheven en ze niet via die weg zijn benaderd om deel te nemen aan het onderzoek. Tot slot laat het SCP-onderzoek zien dat vrouwelijke en oudere mantelzorgers een hoger risico lopen op overbelasting. Dit geldt ook voor mantelzorgers die voor een partner of kind(eren) zorgen.

Naarmate respondenten het moeilijker vinden werk en mantelzorg te kunnen combineren geven ze significant vaker aan zich tamelijk zwaar of overbelast te voelen.

Figuur 27: ervaren belasting mantelzorgtaken

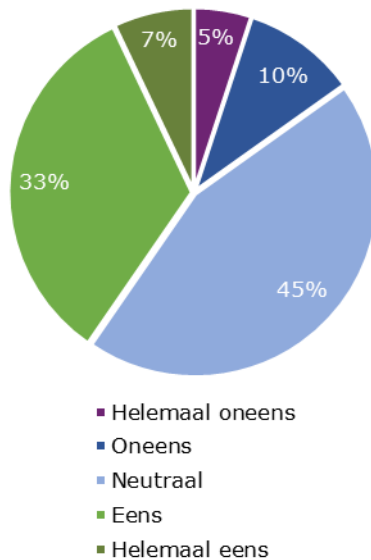


Tevredenheid en knelpunten

Tot slot hebben de respondenten nog aan kunnen geven waarover ze tevreden zijn als het gaat om de ondersteuning van mantelzorgers in de gemeente Asten en wat knelpunten zijn. In figuur 28 (n=97) blijkt dat 40% expliciet denkt dat de gemeente Asten mantelzorg en mantelzorgers belangrijk vindt. Ongeveer 15% is het niet met deze stelling eens, een groot deel (45%) staat er neutraal in.

Respondenten die leven in gezinnen met inwonende kinderen (27%) zijn het minder vaak (helemaal) oneens met de stelling, respondenten in eenpersoonshuishoudens zijn het er minder vaak (helemaal) mee eens (27%).

Figuur 28: mening respondenten over de stelling 'Ik heb het idee dat de gemeente Asten mantelzorg en mantelzorgers belangrijk vindt'



Onderstaand vangen we de grote lijn waar het gaat om tevredenheid over en knelpunten ten aanzien van de mantelzorgondersteuning, waarbij de meerdere malen genoemde antwoorden zijn gecategoriseerd.

Tevreden:

- Het Mantelzorgcompliment (9 keer).
- Aandacht en waardering voor mantelzorg en mantelzorgers (6 keer).
- Gewoon tevreden (2 keer).
- Goed georganiseerd, fijne, gemakkelijk bereikbare gemeente (2 keer).
- Informatie en advies (2 keer).

Twaalf respondenten geven bij deze vraag al aan niet tevreden te zijn.

Knelpunten:

- Terug naar de oude situatie: stoppen c.q. terugdraaien van bezuinigingen, taken weer bij Onis beleggen, Steunpunt en voormalige werkgroep terug, activiteiten en de uit-dagen terug (16 keer).
- Ondersteuning krijgen vergemakkelijken, actief ondersteunen, denken in maatwerkoplossingen, betere samenwerking tussen gemeentelijke afdelingen, niet tegen maar voor je inwoners werken (6 keer).
- Te weinig duidelijkheid en informatie over wat er mogelijk is (3 keer).
- Financiële ondersteuning / blijk van waardering (3 keer).

3. Samenvatting en conclusies

1. Zo'n 76% beschouwt zichzelf als mantelzorger

Het blijft een hardnekkig probleem, zo blijkt ook in dit onderzoek. Als je jezelf niet als mantelzorger beschouwt, zoek je bijvoorbeeld ook geen mantelzorgondersteuning. En word je ook niet bereikt door instanties en organisaties die een bijdrage kunnen leveren aan het prettiger maken of hanteerbaar houden van de zorg. Ongeveer 76% in dit onderzoek beschouwt zichzelf als mantelzorger.

2. Respondenten zijn vooral vrouwen (74%) die in gezinsverband leven met (23%) of zonder (65%) inwonende kinderen en relatief hoogopgeleid (41% tenminste HBO) zijn

Vrouwen en respondenten die in gezinsverband leven zijn in de meerderheid in de responsgroep in Asten. Daarnaast is 25% van de respondenten jonger dan 55 jaar en 17% 75 jaar of ouder. Kijken we naar het opleidingsniveau dan valt het aandeel hoogopgeleiden op. Zo'n 41% is hbo- of universitair geschoold.

3. Minderheid (41%) combineert mantelzorgtaken met betaalde arbeid, voor 26% lukt dit matig tot slecht

Van de respondenten van 18-65 jaar in Asten die de mantelzorgtaken combineren met betaalde arbeid (41%) geeft 23% aan dat dit goed lukt, 51% voldoende, 21% matig en 5% slecht. In het NMP geeft 38% aan het matig of slecht te kunnen combineren, in Asten is dit aandeel opgeteld, met 26%, lager. Ongeveer 30% combineert de mantelzorgtaken met vrijwilligerswerk, terwijl 29% het niet combineert met betaalde arbeid of vrijwilligerswerk.

4. Ruim driekwart zorgt voor een persoon, een kwart voor 2 of meerdere personen

In dit onderzoek zorgt 76% voor een persoon, 21% voor twee en 3% voor drie personen of meer.

5. Meest gezorgd voor partner of echtgeno(o)t(e)

Ongeveer 46% zorgt voor een partner of echtgeno(o)t(e). Circa 27% zorgt voor (schoon)ouder een partner of echtgeno(o)t(e). Mannen zorgen vaker dan vrouwen voor een partner of echtgeno(o)t(e) (54% tegen 37%) of andere familieleden (21% tegen 4%), vrouwen vaker voor (schoon)ouder (17% tegen 0%) of kinderen (36% tegen 13%). Respondenten zonder (vrijwilligers)werk zorgen vaker voor een partner of echtgeno(o)t(e) (70%), respondenten die 32 uur of meer (77%) of 16 tot 32 uur (59%) betaalde arbeid verrichten vaker mantelzorg voor (schoon)ouders en respondenten die vrijwilligerswerk verrichten (18%) bieden vaker mantelzorg aan burens, vrienden of kennissen.

6. Ruim de helft (53%) verleent mantelzorg in eigen huis

Circa 53% van de respondenten in Asten zorgt voor iemand in het eigen huis, 28% in de woning van de zorgvrager. Kijken we naar de woonplaats van de zorgvragers waarvoor de respondenten uit Asten zorgen, dan zien we dat 79% in de gemeente Asten woont.

7. Verreweg de belangrijkste oorzaak hulpvraag is lichamelijke beperking

Bijna 59% van de respondenten noemt deze oorzaak. Daarnaast worden algemene beperkingen als gevolg van ouderdom (32%), een chronische en/of levensbedreigende ziekte (31%) en geestelijk achteruitgang en dementie (28%) nog vaak genoemd. De respondenten hebben meerdere oorzaken mogen benoemen voor de hulpvraag van hun naaste. In sommige gevallen heeft de hulpvraag namelijk meer dan één oorzaak. De respondenten in Asten nemen gemiddeld 1,9 oorzaak per

hulpvraag. Bij respondenten vanaf 45 jaar is de oorzaak van de hulpbehoefte van de zorgvrager in toenemende mate lichamelijk; bij 75-plussers is dit zelfs 81%.

8. Respondenten bieden gemiddeld 5,0 soorten hulp aan

De respondenten in Asten bieden meer dan een soort hulp aan hun naasten. Gemiddeld bieden ze 5,0 soorten hulp aan, waarbij begeleiding praktische zaken en/of bij sociale activiteiten (78%), emotionele steun (61%), hulp bij financiële en administratieve zaken (60%), huishoudelijke hulp (59%) en toezicht of gezelschap (59%) het vaakst worden genoemd.

9. Ongeveer 29% biedt langer dan 10 jaar mantelzorg, hoogopgeleiden delen vaker de mantelzorgtaken

In het NMP is dat percentage 53%. Zo'n 13% van de respondenten is korter dan een jaar mantelzorger. Respondenten van 45-55 jaar (65%) bieden vaker 1 tot 5 jaar mantelzorg, de 55-75 jarigen (42%) vaker 10 jaar of langer. Ongeveer 71% van de respondenten geeft aan de enige mantelzorger te zijn. Respondenten in een gezin zonder inwonende kinderen (84%) zijn vaker de enige mantelzorger, respondenten met een HBO- of universitaire opleiding (52%) minder vaak. Respondenten die geen (vrijwilligers)werk verrichten (96%) zijn vaker de enige mantelzorger.

10. Een op drie respondenten verleent 24 uur of meer per week mantelzorg

Bijna één op de drie respondenten (32%) biedt 24 uur of meer per week mantelzorg biedt. Respondenten in een gezin met inwonende kinderen (27%) bieden vaker een sterk wisselend aantal uren mantelzorg per week, respondenten in gezinnen zonder inwonende kinderen (66%) bieden vaker minder dan 16 uur mantelzorg.

11. Zo'n 55% weet dat zorgvrager een indicatie of aanbod professionele hulp of zorg heeft, het vaakst voor verzorging/verpleging en huishoudelijke hulp

Ruim een derde (36%) weet zeker dat er geen indicatie of professionele hulp of zorg is, 9% weet het niet. In 50% van de gevallen gaat het om verzorging en/of verpleging en in nog eens 50% van de gevallen om hulp bij het huishouden. Ook begeleiding (47%) wordt door bijna de helft genoemd, dagbesteding of dagopvang (35%) en langdurend verblijf (29%) wat minder vaak. Nog 3% noemt kortdurend verblijf. Gemiddeld maken de zorgvragers gebruik van 2,1 type professionele hulp of zorg.

12. Ongeveer 29% heeft (keukentafel)gesprek met Sociaal Team gehad, bij 62% is voldoende rekening gehouden met wensen en behoeften,

Daarnaast geeft ruim twee derde (67%) aan zeker te weten dat dit niet het geval is geweest, 3% geeft aan het niet te weten. In vervolgvragen over dit contact geeft 82% aan dat er meerdere mantelzorgers bij het gesprek waren betrokken en 62% dat er voldoende rekening is gehouden met hun wensen en behoeften (23% is neutraal, 8% vindt dat het niet is gebeurd). Zo'n 59% geeft aan te weten voor mantelzorgondersteuning bij het Sociaal Team Asten terecht te kunnen. Hier antwoordt 28% neutraal, terwijl 6% het er (helemaal) niet mee eens is.

13. Bijna 70% geeft aan geen mantelzorgondersteuning te hebben; belangrijkste reden is dat er geen behoefte aan is

In de gemeente Asten geeft 69% van de respondenten aan geen mantelzorgondersteuning te hebben. Als ze wel ondersteuning krijgen, is het vooral informatie en advies (17%). Alle overige vormen scoren beneden de 10%. De belangrijkste reden om er geen gebruik van te maken is dat respondenten er geen behoefte aan hebben (41%). Ruim een kwart (26%) is niet bekend met de mogelijkheden, 14% denkt dat het niet aansluit op de behoeften, 9% denkt er niets aan te hebben. Respondenten in een eenpersoonshuishouden geven vaker dan

gezinnen met inwonende kinderen aan niet bekend te zijn met de mogelijkheden (63% tegen 9%).

14. Respondenten wensen gemiddeld 1,1 vorm van extra ondersteuning

We hebben de respondenten gevraagd of ze extra ondersteuning wensen en, zo ja, op welk gebied. Gemiddeld hebben ze 1,1 extra vorm van ondersteuning genoemd. Het vaakst informatie en advies (28%), praktische en/of materiële steun (18%) en emotionele steun (14%). De respondenten die 16 uur of minder betaalde arbeid verrichten (60%) geven vaker respijtzorg aan. Naarmate respondenten meer moeite hebben de mantelzorg en betaalde arbeid te combineren stijgt ook daar de behoefte aan extra ondersteuning op het gebied van respijtzorg. Bij respondenten die het matig kunnen combineren is deze behoefte al 38%, terwijl alle respondenten die het slecht weten te combineren deze extra ondersteuning wensen.

15. Bijna driekwart mist specifieke ondersteuning door verdwijnen Steunpunt Mantelzorg bij Onis Welzijn

Voorheen maakte zo'n 35% gebruik van de diensten van het Steunpunt Mantelzorg van Onis Welzijn, 55% niet en 11% weet het niet (meer). Van de respondenten met een mening geeft ruim 72% aan specifieke ondersteuning te missen door het verdwijnen van het Steunpunt, 17% antwoordt neutraal en 11% mist het niet. De ondersteuning die gemist wordt zit in het ontbreken van bijeenkomsten met andere mantelzorgers (4 keer), inhoudelijk contact met een professional (4 keer), aandacht, een luisterend oor en empathie (3 keer) en tijd voor de mantelzorger zelf (1 keer).

16. Zo'n 15% van de respondenten maakt gebruik van respijtzorg

Als er respijtzorg is, is dat vooral geregeld met familie, vrienden en kennissen (87%). Andere vormen worden niet of nauwelijks genoemd. Ze maken er vooral geen gebruik aan omdat ze er geen behoefte aan hebben (46%), ruim een kwart (26%) omdat ze niet weten niet wat er mogelijk is, bij 17% wil de zorgvrager het niet en 13% weet niet hoe het te regelen. Wordt er wel gebruik van gemaakt, dan is 74% er (zeer) tevreden over, 13% is niet tevreden en niet ontevreden en nog eens 13% ontevreden. Richting de toekomst geeft 45% aan er geen behoefte aan te hebben. Is die behoefte er wel, dan vooral van familie, vrienden of kennissen.

17. Naarmate respondenten meer moeite hebben betaalde arbeid en mantelzorg te combineren hebben ze meer behoefte aan respijtzorg

Mannen geven vaker dan vrouwen aan geen behoefte aan respijtzorg te hebben (63% tegen 38%). Niet opvallend wellicht, maar wel goed om te benadrukken, is dat naarmate respondenten meer moeite hebben om de mantelzorg met betaalde arbeid te combineren ze vaker aangeven behoefte aan respijtzorg te hebben.

18. Toekomstige respijtzorg kan binnen- en buitenshuis worden geboden

Zo'n 24% van de respondenten geeft aan toekomstige respijtzorg binnenshuis te willen ontvangen, 3% buitenshuis, terwijl 42% open staat voor beide varianten. Ook hier geeft een redelijk groot deel van de respondenten (31%) aan er in de toekomst er geen gebruik van te gaan maken.

19. Minder dan de helft van de respondenten ontving mantelzorgwaardering, bijna driekwart is er tevreden over

Ongeveer 47% van de respondenten heeft de waardering, onder voorwaarden maximaal € 100,00, ontvangen. Van deze groep is 74% er (zeer) tevreden over. Zes respondenten plaatsen opmerkingen over de waardering. De rode draad? Het bedrag is minder dan voorheen, er spreekt weinig waardering uit omdat het niet in verhouding staat tot de gepleegde inzet. Respondenten met basisonderwijs of VMBO als maximaal opleidingsniveau (28%) geven minder vaak aan de waardering te hebben ontvangen.

20. Redelijk wat respondenten ervaren beperkingen door mantelzorgtaken

En dat geldt op meerdere terreinen van het leven. Bijna een kwart (23%) ervaart altijd of meestal beperkingen in de vrijetijdsbesteding buitenshuis, 18% binnenshuis, 22% bij het voeren van het eigen huishouden, 25% bij aandacht en tijd voor jezelf nemen en 14% bij het ontmoeten van anderen. Aandacht en tijd voor andere gezinsleden schiet er voor 16% altijd of meestal bij in. Onder respondenten die in een gezin met inwonende kinderen leven, is dit aandeel zelfs 36%.

21. Meerderheid voelt zich niet of enigszins belast door mantelzorgtaken

In dat opzicht is het niet vreemd dat veel respondenten geen behoefte hebben aan ondersteuning of respijtzorg en aangeven 'het nog wel te redden'. Ongeveer 63% geeft aan zich niet of hooguit enigszins belast voelt als mantelzorger, 17% gemiddeld belast, 17% tamelijk zwaar en 3% zwaar- of overbelast. In SCP-onderzoek is 1 op de 10 zwaar- of overbelast. Dit verschil kan komen doordat in het onderzoek in Asten relatief veel hoogopgeleiden meedoen en de zwaar belaste mantelzorgers wellicht onvoldoende zijn bereikt, bijvoorbeeld doordat het Steunpunt Mantelzorg niet meer bestaat. Het is zaak om alle mantelzorgers adequaat te informeren over wat er mogelijk is en juist die 20% die zich tamelijk zwaar belast, zwaar belast of overbelast voelt passende ondersteuning te bieden. En de weg ernaartoe te plaveien, zodat voorkomen kan worden dat het systeem rond een zorgvrager het begeeft en ook de mantelzorger zorgvrager wordt.

22. Naarmate respondenten meer moeite hebben werk en betaalde arbeid te combineren, ervaren ze vaker beperkingen in het leven en zware of overbelasting

Extra aandacht kan er zijn voor respondenten die betaalde arbeid matig of slecht met hun mantelzorgtaken weten te combineren. In het onderzoek zagen we al vaker dat dit negatieve gevolgen heeft en ook hier ervaren respondenten naarmate ze meer moeite hebben met de combinatie vaker beperkingen in het leven. Bij vrijetijdsbesteding binnenshuis en aandacht en tijd voor andere gezinsleden zijn deze verschillen statistisch significant. Van de respondenten die er matig toe in staat zijn, geeft 50% aan tamelijk zwaar of zwaar (over)belast te zijn, onder respondenten die betaalde arbeid en mantelzorg slecht weten te combineren is het zelfs 100%. De absolute aantallen zijn klein, maar de grote lijn in het onderzoek is er onmiskenbaar.

23. Tevredenheid over activiteiten, aandacht en ondersteuning

In de open opmerkingen geven respondenten het vaakst aan tevreden te zijn over het Mantelzorgcompliment en het feit dat er aandacht en waardering voor mantelzorg en mantelzorgers is.

24. Belangrijkste knelpunten: ontevredenheid over veranderingen, gemeente meer naast in plaats van tegenover mantelzorgers

Over het algemeen, en dat blijkt ook in dit onderzoek, weet lang niet iedere mantelzorger de weg naar ondersteuning te vinden. In Asten komt daar nog eens bij dat er het nodige veranderd is. Dat is iets waar veel respondenten in open opmerkingen bij verschillende vragen, aandacht voor vragen. Kort gezegd verlangen ze terug naar de oude situatie. Toen er nog niet op mantelzorg werd bezuinigd, mantelzorgers onvoorwaardelijk mochten rekenen op € 100,00 euro Mantelzorgwaardering, er nog een Steunpunt was en mantelzorgers mee konden doen aan allerlei activiteiten en uitjes. In het verlengde gaat het over de rol van de gemeente. Ondersteuning krijgen zou gemakkelijker moeten zijn, er zou meer maatwerk mogelijk moeten zijn, de gemeente zou mantelzorgers actiever kunnen ondersteunen en niet tegen en de afstemming tussen verschillende afdelingen zou beter kunnen, zodat er niet tegen, maar voor inwoners wordt gewerkt.

25. Minderheid respondenten denkt dat gemeente Asten mantelzorg en mantelzorgers belangrijk vindt

Ongeveer 40% meent dat de gemeente Asten mantelzorg en mantelzorgers belangrijk vindt. Zo'n 15% is het niet met deze stelling eens, een groot deel (45%) staat er neutraal in. Respondenten die leven in gezinnen met inwonende kinderen (27%) zijn het minder vaak (helemaal) oneens met de stelling, respondenten in eenpersoonshuishoudens zijn het er minder vaak (helemaal) mee eens (27%).

26. Opvallend: veel hoogopgeleiden in het onderzoek

En dat heeft consequenties voor de resultaten. Uit onderzoek blijkt dat zij de weg naar ondersteuning beter weten te vinden dan lager opgeleiden. Uit dit onderzoek blijkt bijvoorbeeld dat ze veel vaker de zorg delen met andere mantelzorgers en vaker de waardering ontvangen dan lager opgeleide mantelzorgers in Asten. Het blijkt niet in dit onderzoek, maar uit landelijke gegevens is ook bekend dat de groep lager opgeleiden vaker intensief en langdurig zorgt voor een ander. Overbelasting ligt dan op de loer, al dan niet in samenhang met andere problematieken.

27. Opvallend: veel mantelzorgers staan er in de zorg alleen voor

Ruim 71% is de enige mantelzorger van de zorgvrager. Zeker bij hen is het belangrijk te tijdig te laten ervaren dat de zorg (tijdelijk) kan worden overdragen of gedeeld. Zodat zware (over)belasting bij henzelf kan worden voorkomen. Als er al gebruik wordt gemaakt van respijtzorg, dan is dat nu veelal in eigen kring. Maar niet iedereen heeft een netwerk waar beroep op kan worden gedaan. Hulp bij uitbreiding van het netwerk, het inzetten van zorgvrijwilligers of het aanbieden van professionele respijtmogelijkheden draagt dan bij aan het voorkomen van overbelasting.

28. Opvallend: bij bijna de helft zijn er aanknopingspunten om ze te leiden richting mantelzorgondersteuning

Ruim een kwart (26%) van de ondervraagde mantelzorgers is niet bekend met de mogelijkheden van mantelzorgondersteuning, nog eens 14% denkt dat het niet aansluit op de behoeften en 9% denkt er niets aan te hebben. Dat betekent dat bijna de helft onvoldoende geïnformeerd is of beelden bij de ondersteuning heeft die maken dat ze die niet passend achten. Terwijl er een breed palet aan ondersteuning is: in het verstrekken van informatie en advies, bieden van persoonlijke begeleiding, educatie, emotionele steun, praktische hulp, respijtzorg, financiële- en materiële hulp. Dit zijn acht vraaggebieden waarop mantelzorgers knelpunten ervaren, met vragen zitten én waar de gemeente Asten ondersteuning aan mantelzorgers op moet kunnen bieden. De onbekendheid van mantelzorgers met de vormen van ondersteuning op deze vraaggebieden maakt dat ze onnodig zelf het wiel moeten uitvinden en dat het ondersteuningsaanbod onderbenut blijft.

29. Opvallend: mantelzorgers geven aan behoefte te hebben aan ontmoeting, lotgenotencontact en ontspanning

Voorheen werd dit door het lokale Steunpunt Mantelzorg gefaciliteerd en dit aanbod wordt gemist. Ook geven mantelzorgers aan een meer proactieve houding van de gemeente te wensen ten aanzien van ondersteuning en maatwerk. Meer meedenken en -doen, minder systemisch handelen. Naast de mantelzorger gaan staan en niet er tegenover.

Bijlage 1: volledig overzicht resultaten

Woont u in gemeente Asten

Ja 90%
Nee 10%

Zorgt u momenteel voor een chronisch zieke, gehandicapte of hulpbehoevende persoon uit uw eigen familie of kennissenkring?

Asten
Ja 79%
Niet meer 5%
Nee 17%

Beschouwt u zichzelf als mantelzorger?

Asten
Ja 76%
Enigszins 20%
Nee 4%

Wat is uw leeftijd?

Asten
Jonger dan 18 jaar 0%
18 tot 35 jaar 3%
35 tot 45 jaar 4%
45 tot 55 jaar 18%
55 tot 65 jaar 28%
65 tot 75 jaar 29%
75 jaar of ouder 17%

Wat is uw geslacht?

Asten
Man 26%
Vrouw 75%

Hoe is uw huishouden samengesteld?

Asten
(On)Gehuwd stel met inwonende kinderen 23%
(On)Gehuwd stel zonder inwonende kinderen 65%
Eenouder huishouden met inwonende kinderen 0%
Eenpersoonshuishouden 12%

Wat is uw hoogst afgeronde opleiding?

	Asten
Lager onderwijs	4%
VMBO / MAVO / LBO	27%
MBO	23%
HAVO / VWO	5%
HBO	29%
Wetenschappelijk onderwijs	12%

Combineert u momenteel mantelzorg en werk?

	Asten
Ja, met 32 uur of meer betaalde arbeid per week	18%
Ja, tussen 16-32 uur betaalde arbeid per week	18%
Ja, met minder dan 16 uur betaalde arbeid per week	5%
Nee, maar ik verricht wel vrijwilligerswerk	30%
Nee	29%

Op welke wijze kunt u betaalde arbeid en mantelzorg combineren?

	Asten
Uitstekend	0%
Goed	23%
Voldoende	51%
Matig	21%
Slecht	5%

Bent u (of is één van uw ouders) buiten Nederland geboren?

	Asten
Ja	3%
Nee	97%

Aan hoeveel personen verleent u mantelzorg?

	Asten
1	76%
2	21%
3 of meer	3%

Aan wie geeft u (het meest) mantelzorg?

	Asten
Partner of echtgeno(o)t(e)	46%
(Pleeg/stief) Kind	13%
Ouder(s) of schoonouder(s)	27%
Andere familieleden	7%
Buren, vrienden of kennissen	4%
Anders	3%

Waar woont de persoon voor wie u (het meest) zorgt?

	Asten
Bij mij thuis	53%
In zijn/haar woning	28%
In een verpleeghuis	9%
In een GGz-instelling	3%
Anders	7%

Woont deze persoon in de gemeente Asten?

	Asten
Ja	79%
Nee	21%

Wat is de oorzaak van de hulpbehoefte bij deze persoon?

	Asten
Lichamelijke beperking	56%
Verstandelijke beperking	12%
Chronische en/of levensbedreigende ziekte	31%
Algemene beperkingen ouderdom	32%
Geestelijke achteruitgang/dementie	28%
Psychische problemen	12%
Verslaving	2%
Gedragstoornissen, bijvoorbeeld autisme of ADHD	7%
Andere oorzaak	8%

Waaruit bestaat uw hulp aan deze persoon?

	Asten
Huishoudelijke hulp	59%
Persoonlijke verzorging	49%
Verpleegkundige hulp	10%
Begeleiding praktische zaken en/of sociale activiteiten	78%
Hulp bij administratie en/of financiën	60%
Toezicht of gezelschap	59%
Emotionele steun	61%
Opvang in crisissituatie	21%

Hoe lang geeft u deze hulp al?

	Asten
Korter dan 1 jaar	13%
1 tot 5 jaar	39%
5 tot 10 jaar	19%
10 jaar of langer	29%

Bent u de enige mantelzorger van deze persoon?

	Asten
Ja	71%
Nee	29%

Hoeveel uur per week zorgt u gemiddeld voor deze persoon?

	Asten
0 tot 4 uur	12%
4 tot 8 uur	28%
8 tot 16 uur	22%
17 tot 24 uur	7%
24 tot 32 uur	3%
32 uur of meer per week	16%
Sterk wisselend per week	13%

Heeft degene voor wie u (het meest) zorgt een indicatie of aanbod voor professionele hulp of zorg?

	Asten
Ja	55%
Nee	36%
Weet niet	9%

Welke van de onderstaande soorten zorg zijn bij degene voor wie u (het meest) zorgt geïndiceerd?

	Asten
Hulp bij het huishouden	50%
Verzorging en/of verpleging	50%
Begeleiding	47%
Dagopvang of dagbesteding	35%
Kortdurend verblijf	3%
Langdurend verblijf	29%
Weet niet	3%

Hebt u een (keukentafel)gesprek gehad met Wmo-consulent van Sociaal Team Asten?

	Asten
Ja	29%
Nee	67%
Weet ik niet	3%

Waren hier meer mantelzorgers bij betrokken?

	Asten
Ja	82%
Nee	18%

In het (keukentafel)gesprek is voldoende rekening gehouden met mijn wensen en behoeften?

	Asten
Helemaal oneens	0%
Oneens	8%
Neutraal	23%
Eens	53%
Helemaal eens	8%
Geen mening/weet niet	8%

Ik weet dat ik voor mantelzorgondersteuning terecht kan bij Sociaal Team Asten

	Asten
Helemaal oneens	2%
Oneens	4%
Neutraal	28%
Eens	45%
Helemaal eens	14%
Geen mening/weet niet	7%

Welke ondersteuning krijgt u momenteel als mantelzorger?

	Asten
Informatie en advies	17%
Praktische en/of materiele steun	5%
Emotionele steun	4%
Cursus of training	1%
Groepsbijeenkomsten of lotgenotencontact	4%
Zorg tijdelijk overdragen aan een ander (respijtzorg)	0%
Hulp bij het uitbreiden van mijn sociale netwerk	0%
Anders, namelijk	9%
Nvt, ik krijg geen mantelzorgondersteuning	68%

Waarom krijgt u geen mantelzorgondersteuning?

	Asten
Geen behoefte aan ondersteuning	41%
De beschikbare ondersteuning sluit niet aan op mijn behoefte	14%
Niet bekend met de mogelijkheden van ondersteuning	26%
De afstand naar de ondersteuning toe is een probleem	3%
Ik denk dat ik er niets aan heb	9%
Vanwege mijn zorgtaken kan ik er niet naartoe	4%
Anders, namelijk	11%

Welke ondersteuning zou u in de toekomst willen als mantelzorger?

	Asten
Informatie en advies	28%
Praktische en/of materiele steun	18%
Emotionele steun	14%
Cursus of training	9%
Groepsbijeenkomsten of lotgenotencontact	12%
Zorg tijdelijk overdragen aan een ander (respijtzorg)	12%
Hulp bij het uitbreiden van mijn sociale netwerk	8%
Anders, namelijk	9%
Ik heb er geen behoefte aan	46%

Zou u het fijn vinden als de mantelzorgondersteuning in uw kern wordt aangeboden?

	Asten
Ja, het zou prettig zijn als de ondersteuning in mijn kern beschikbaar is	61%
Nee, ik wil graag de kern uit voor ondersteuning	0%
Ik kan niet van huis vanwege de zorg voor mijn naaste of mijn eigen gezondheidsproblemen	11%
Nvt, de ondersteuning die ik wens is niet aan plaats gebonden	27%

Heeft u gebruik gemaakt van het Steunpunt Mantelzorg van Onis Welzijn?

	Asten
Ja	35%
Nee	55%
Weet niet	11%

Door het verdwijnen van het Steunpunt Mantelzorg mis is specifieke ondersteuning

	Asten
Helemaal oneens	0%
Oneens	10%
Neutraal	15%
Eens	40%
Helemaal eens	25%
Geen mening/weet niet	10%

Heeft u het afgelopen jaar gebruik gemaakt respijtzorg?

	Asten	NMP
Ja	15%	36%
Nee	85%	64%

Waarom heeft u geen gebruik gemaakt van respijtzorg?

	Asten
Ik weet niet wat de mogelijkheden zijn	26%
Ik weet niet hoe ik respijtzorg moet regelen	13%
Ik krijg geen indicatie of kom niet in aanmerking	1%
Er is een wachtlijst	0%
Er is geen geschikte respijtmogelijkheid in mijn omgeving	8%
Er is geen passende vrijwilliger beschikbaar	8%
De kosten zijn voor mij te hoog	1%
Zorgvrager wil geen gebruik maken van de respijtmogelijkheid	3%
Ik had geen behoefte aan respijt	17%
Anders, namelijk	46%

Van welke vormen van respijtzorg denkt u in de toekomst gebruik te gaan maken?

	Asten
Familie, vrienden of kennissen	43%
Vrijwillige thuishulp	24%
Professionele thuishulp	19%
Dagbesteding/dagopvang	7%
Kortdurend verblijf/logeeropvang	13%
Ik denk in de toekomst geen gebruik te maken van respijtzorg	27%

Heeft u behoefte aan respijtzorg binnen- of buitenshuis?

	Asten
Binnenshuis, dus iemand komt naar mijn naaste toe	24%
Buitenshuis, dus mijn naaste gaat naar de respijtmogelijkheid toe	3%
Ik sta voor beide opties open	42%
Nvt, ik denk in de toekomst geen gebruik te maken van respijtzorg	31%

Heeft u het afgelopen jaar de mantelzorgwaardering gekregen?

	Asten
Ja	47%
Nee	53%

Bent u tevreden met de mantelzorgwaardering?

	Asten
Ja	74%
Enigszins	13%
Nee	13%

Ervaart u door het mantelzorgen beperkingen in het dagelijks leven?

	Altijd	Meestal	Soms	Nooit
Vrijtijdsbesteding buitenshuis	12%	11%	62%	16%
Vrijtijdsbesteding binnenshuis	9%	9%	57%	26%
Huishoudelijke klussen in eigen huis	9%	13%	51%	28%
Aandacht en tijd voor gezinsleden	5%	11%	44%	40%
Aandacht en tijd voor uzelf	10%	15%	61%	15%
Ontmoeten van vrienden, familie en kennissen	4%	10%	61%	26%

Voelt u zich belast als mantelzorger?

	Asten
Niet	19%
Enigszins	44%
Gemiddeld	17%
Tamelijk zwaar	17%
Zwaar-of overbelast	3%

Ik heb het idee dat de gemeente Asten mantelzorg en mantelzorgers belangrijk vindt

	Asten
Helemaal oneens	5%
Oneens	10%
Neutraal	44%
Eens	33%
Helemaal eens	7%